

ZASADY UCZESTNICTWA W PROGRAMIE EDUKACYJNYM „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ”

Informacje ogólne

1. Program edukacyjny publikowany na łamach dwumiesięcznika „Forum Medycyny Rodzinnej” jest akredytowany przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
2. W każdym numerze „Forum Medycyny Rodzinnej” znajdzie się 20 pytań testowych. Za prawidłową odpowiedź na jedno pytanie uczestnik otrzymuje 0,2 punktu edukacyjnego.
Na każde pytanie prawidłowa jest tylko jedna odpowiedź.
W 6 tegorocznych wydaniach „Forum Medycyny Rodzinnej” zostanie opublikowanych 120 pytań testowych, w sumie lekarz może zdobyć 24 punkty.
3. Każdy lekarz zainteresowany udziałem w programie edukacyjnym może się do niego przyłączyć w dowolnym momencie poprzez odesłanie formularza zgło-

szeniowego oraz wypełnionej karty odpowiedzi na adres redakcji. Do uczestników, którzy zgłosili się do programu zostaną wysłane indywidualne kody paskowe.

4. Po zakończeniu cyklu rocznego uczestnicy programu otrzymają certyfikaty ze zgromadzoną liczbą punktów edukacyjnych, potwierdzoną przez Polskie Towarzystwo Medycyny Rodzinnej.
5. Termin nadsyłania odpowiedzi na pytania zamieszczone w tym numerze — **20.07.2009 r.**
6. Odpowiedzi należy udzielać:
— na stronie internetowej www.fmr.viamedica.pl lub
— na oryginalnej karcie zamieszczonej w zeszycie „Forum Medycyny Rodzinnej”, którą należy odesłać na adres:

Wydawnictwo Via Medica
ul. Świętokrzyska 73
80–180 Gdańsk

1. Patogeny atypowego zapalenia płuc to:

1. *Mycoplasma pneumoniae*
2. *Chlamydia species*
3. *Legionella pneumophila*
4. *Str. pneumoniae*
5. *Staphylococcus aureus*

Odpowiedzi:

- A. odpowiedzi 1, 2, 3 są prawidłowe
- B. odpowiedzi 1, 2, 3, 4 są prawidłowe
- C. odpowiedzi 1, 2, 3, 5 są prawidłowe
- D. odpowiedzi 1, 3, 4, 5 są prawidłowe
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

2. Najczęstszy czynnik etiologiczny atypowego zapalenia płuc to:

- A. *Staphylococcus aureus*
- B. *Legionella pneumophila*
- C. adenowirusy
- D. *Mycoplasma pneumoniae*
- E. *Chlamydia species*

3. Oprócz objawów ze strony układu oddechowego, infekcji *Mycoplasma pneumoniae* mogą towarzyszyć:

- A. wysypka o charakterze plamistym, pęcherzykowym
- B. biegunka, wymioty, zapalenie wątroby i trzustki
- C. zapalenie mięśnia sercowego i zaburzenia rytmu serca
- D. niedokrwistość hemolityczna
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

4. Chlamydie:

- A. są Gram-dodatnimi drobnoustrojami bytującymi wewnątrzkomórkowo
- B. wyróżnia się 3 chorobotwórcze gatunki: *psittaci*, *trachomatis* oraz *pneumoniae*
- C. infekcja przebiega zwykle z wysoką gorączką i chrypką
- D. lekiem z wyboru jest amoksycylina z kwasem klawulonowym
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

5. Do przyczyn niepowodzeń terapeutycznych u dzieci leczonych z powodu chorób rozrostowych układu krwiotwórczego zalicza się:

- A. pierwotną chemiooporność komórek nowotworowych
- B. wznowę procesu zasadniczego
- C. powikłania stosowanego leczenia przeciwnowotworowego
- D. zakażenia
- E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

6. Związek z paleniem tytoniu mają nowotwory:

- A. tarczycy, płuca
- B. pęcherza moczowego, płuca
- C. jelita grubego, płuca
- D. skóry, krtani
- E. pęcherza moczowego, oka

7. Do metod leczenia uzależnienia od nikotyny o udowodnionej skuteczności należą:

- A. wareniklina, nikotynowa terapia zastępcza, chlorowodorek bupropionu
- B. wareniklina, cytyzyna, chlorowodorek bupropionu
- C. wareniklina, nikotynowa terapia zastępcza, hipnoza
- D. nikotynowa terapia zastępcza, chlorowodorek bupropionu, hipnoza
- E. wareniklina, nikotynowa terapia zastępcza, akupunktura

8. Minimalna interwencja antynikotynowa to:

- A. krótkie, kilkuminutowe działanie podejmowane w trakcie wizyty lekarskiej, polegające na identyfikacji pacjenta palącego tytoń i udzieleniu mu fachowej pomocy w zerwaniu z nałogiem

- B. krótkie, kilkuminutowe działanie podejmowane w trakcie wizyty lekarskiej, polegające na włączeniu nikotynowej terapii zastępczej
- C. krótkie, kilkuminutowe motywowanie pacjenta do zaprzestania palenia
- D. krótka, kilkuminutowa konsultacja telefoniczna dla osoby palącej papierosy
- E. krótka konsultacja internetowa dla osoby palącej papierosy

9. Kiedy powinno się rozpoczynać rehabilitację chorego z niedokrwinnym udarem mózgu?

- A. w 1.–2. dobie choroby
- B. po 2 tygodniach od wystąpienia udaru
- C. po 3 tygodniach od wystąpienia udaru
- D. po uzyskaniu względnej poprawy klinicznej
- E. po wypisie z oddziału neurologicznego

10. Indeks Barthel pozwala ocenić:

- A. wydolność oddechową
- B. wydolność krążeniową
- C. zależność między napięciem a siłą w niedowładach ośrodkowych mięśni
- D. stopień niepełnosprawności
- E. stopień nasilenia afazji

11. Brak rehabilitacji u pacjenta po udarze niedokrwinnym mózgu spowoduje, że:

- A. u pacjenta nie dojdzie do powstania żadnych ruchów czynnych
- B. wytworzy się funkcja ruchowa na bazie patologicznych wzorców ruchu
- C. pacjent będzie mógł chodzić, ale nie będzie ruchu czynnego w kończynie górnej
- D. silne bóle będą uniemożliwiały ruchy czynne, ruchy bierne będą możliwe
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe

12. Objawem istotnego hemodynamicznie przewodu tętniczego u wcześniaków jest:

- A. tachykardia
- B. hiperdynamiczne uderzenie serca
- C. szybkie tętno
- D. rzęzenia nad polami płucnymi
- E. wszystkie wymienione

- 13. Do wrodzonych wad serca z przewodozależnym przepływem systemowym zalicza się wszystkie wymienione z wyjątkiem:**
- A. zespołu hipoplazji lewego serca
 - B. zarośnięcia zastawki mitralnej
 - C. zarośnięcia zastawki trójdzielnej
 - D. krytycznego zwężenia zastawki aortalnej
 - E. przerwania ciągłości łuku aorty
- 14. Wskaż zdanie fałszywe:**
- A. w okresie życia płodowego przepływ przez przewód tętniczy jest prawo-lewy
 - B. dominującym objawem wrodzonych wad serca z przewodozależnym przepływem systemowym jest sinica
 - C. przyjmowanie przez ciężarną niesteroidowych leków przeciwzapalnych może doprowadzić do wewnątrzłonowego zamknięcia przewodu tętniczego, a w następstwie do niewydolności serca i śmierci płodu
 - D. wadą z przewodozależnym mieszaniem się krwi jest proste przełożenie wielkich pni tętniczych
 - E. w farmakologicznym leczeniu istotnego hemodynamicznie przewodu tętniczego stosuje się indometacynę i ibuprofen
- 15. Niezbędnym badaniem diagnostycznym przed włączeniem steroidoterapii w przypadku wstępnego rozpoznania reumatologicznego zapalenia stawów jest:**
- A. USG jamy brzusznej i stawów
 - B. stężenie kwasu moczowego we krwi obwodowej
 - C. badanie morfologiczne szpiku kostnego
 - D. pomiar subpopulacji limfocytów
 - E. RTG klatki piersiowej
- 16. Badanie, o którym mowa w punkcie 15 jest niezbędne w wykluczeniu:**
- A. anemii aplastycznej
 - B. zapalenia stawów o etiologii bakteryjnej
 - C. zatrucia ołowiem
 - D. choroby rozrostowej układu krwiotwórczego
 - E. ostrego zapalenia wątroby
- 17. Wśród najczęstszych chorób odzwierzęcych przebiegających z powiększeniem węzłów chłonnych wymienia się:**
- A. gruźlicę
 - B. brucelozę
 - C. dur brzuszny
 - D. zakażenie glistą ludzką
 - E. mononukleozę zakaźną
- 18. W ostrej małopłytkowości samoistnej charakterystyczną cechą kliniczną jest:**
- A. brak innych, poza skazą małopłytkową, niepokojących objawów przedmiotowych i podmiotowych
 - B. splenomegalia
 - C. bladeść powłok skórnych
 - D. pobudzenie psychoruchowe
 - E. żółtaczka
- 19. Wskaż fałszywą odpowiedź. Paznokcie naparstkowe mogą sugerować:**
- A. łuszczycę
 - B. choroby tkanki łącznej
 - C. sarkoidozę
 - D. pęcherzycę
 - E. zakażenie HIV
- 20. Zgodnie z zaleceniami Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego z 2006 roku dotyczącymi postępowania w stabilnej chorobie wieńcowej, u każdego pacjenta po przebytym zawale serca powinno się zastosować:**
- A. statynę
 - B. inhibitor konwertazy angiotensyny
 - C. doustny lek β -adrenolityczny
 - D. kwas acetylosalicylowy w dawce 75–150 mg na dobę
 - E. wszystkie odpowiedzi są prawidłowe

**POPRAWNE ODPOWIEDZI NA PYTANIA DO PROGRAMU EDUKACYJNEGO ZAMIESZCZONEGO
W „FORUM MEDYCyny RODZINNEJ” 2009; 1**

- | | |
|-------|-------|
| 1. C | 11. E |
| 2. C | 12. E |
| 3. A | 13. D |
| 4. B | 14. D |
| 5. D | 15. A |
| 6. E | 16. D |
| 7. D | 17. B |
| 8. D | 18. C |
| 9. A | 19. B |
| 10. B | 20. A |